

(拓殖大学学生健康保険互助組合)
医療費・予防給付 領収書台紙

受付番号:

氏名		学生番号	G・T					2	0		
電話番号	-										

疾病名または症状	分類コード

・領収書は貼らずに太枠を記入し持参ください。

※領収書の原本返却が必要な方は、コピー・原本の両方を持参ください